

SCFP ONTARIO Inscription – Garde d'enfants

Chaque délégué(e) qui apporte un ou des enfant(s) au congrès doit remplir **un formulaire pour chaque enfant qui doit être inscrit**. (On peut photocopier des exemplaires additionnels).

Événement : _____

INSCRIPTION (en caractères d'imprimerie)

Nom de l'enfant	Âge	Problèmes médicaux, allergies ou soins spéciaux

CONSENTEMENT

Je, _____ [parent/gardien(ne)], permet par la présente à mon enfant ci-dessus inscrit, de participer aux activités de loisirs et de récréation offertes sur place par le personnel formé de la garderie du congrès ci-dessus nommé.

RELÈVE DE RESPONSABILITÉ

Je, _____ [parent/gardien(ne)], dégage par les présentes le SCFP Ontario de toutes réclamations en dommage pour la santé ou la sécurité de mon enfant ci-dessus inscrit, quelle qu'en soit la cause, pendant sa participation aux activités de la garderie du congrès ci-dessus nommé.

Signature: _____ Date: _____

Parent/gardien(ne) : _____

Adresse : _____

_____ Code postal _____

Téléphone (résidence) _____ (travail) _____ Section locale _____

Signature d'un témoin: _____ Date: _____

Nom du témoin: _____

Veuillez remplir et retourner le formulaire ci-dessus
avant le 10 Février 2015

Inscription-Garde d'enfants SCFP Ontario

80, rue Commerce Valley E., bureau 1

Markham, Ontario L3T 0B2

Téléphone: 905-739-9739 ou Télécopieur: 905-739-9740